Allegato A

MODULO D'ISCRIZIONE
Evento "Diverso da chi? L'altro punto di vista.
La disabilità non è solo quella che vedi"
29 aprile 2023 – Fossacesia Marina (CH)

Io sottoscritto/a:
(Nome e Cognome) _____
Nato/a il __/__/____, a _____ (Prov. _____)
Residente a _____ (Prov. _____)
Codice Fiscale _____

Con la firma del presente modulo dichiaro di:

- **volermi iscrivere a:**
  - **Evento "Diverso da chi? L'altro punto di vista. La disabilità non è solo quella che vedi"**

A tal proposito dichiara di:
☐ essere socio dell'ENS di Chieti
☐ essere socio di altre sezioni ENS

- aver letto e compreso l'informativa sul trattamento e la protezione dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 pubblicata da ENS sul sito www.ens.it.

Luogo e data _____ FIRMA _____

Se minore di anni diciotto firma di entrambi i genitori o del soggetto titolare della potestà genitoriale:
(*indicare nome e cognome*)

Nome e Cognome _____ FIRMA _____

Nome e Cognome _____ FIRMA _____

INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati).
I dati da Lei forniti saranno trattati da ENS, Titolare del trattamento, in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza ex art. 32 del Regolamento e non saranno soggetti a diffusione, comunicazione, né ad altro trasferimento verso soggetti terzi diversi da ENS Onlus. Tuttavia, ENS potrà trattare i Suoi dati anche mediante singole comunicazioni nei confronti di: i) Autorità amministrative e/o Autorità giudiziarie e/o Autorità di Vigilanza o Forze di Polizia per adempiere alle richieste delle medesime Autorità e/o ad obblighi di legge; ii) consulenti e liberi professionisti di fiducia di ENS Onlus per adempiere ad obblighi di natura fiscale e contabile e/o per la gestione di un eventuale contenzioso; iii) Istituti di credito per la gestione di incassi e pagamenti. Il Titolare del trattamento dei dati sarà ENS Onlus, con sede in Roma – Via Gregorio VII n. 120.